



**Anmeldeformular**  
**bitte per Fax an 02630/963717**  
**21.01.-26.01.2008 zur**  
**PHOTONICS WEST, San José**



**Ich / Wir melde/n mich/uns hiermit verbindlich zu der oben genannten Reise an:**

	<b>1. Teilnehmer:</b>		<b>2. Teilnehmer:</b>	
Name:				
Vorname:				
Firma:				
Straße/PLZ/Ort:				
Tel./Fax:				
email:				
Steuer-Nr./Firma:				
Zimmer: (Preise lt. aktuellem Flyer)	1 Einzelzimmer <input type="checkbox"/>	½ Doppelzimmer <input type="checkbox"/>	1 Einzelzimmer <input type="checkbox"/>	½ Doppelzimmer <input type="checkbox"/>
Verl.-Tag bis: (bitte Rückflugdatum ab USA angeben)				

Geschäftsreisen sind nach § 4 EStG als Betriebsausgaben abzugsfähig.

**Hinweis: Sie benötigen zur Einreise in die USA einen maschinenlesbaren Reisepass (bordeaux)! Reisepässe, die nach dem 25.10.06 ausgestellt wurden, müssen die biometrischen Daten in Chipform enthalten (Stand September 2006).**

**Wir empfehlen den Abschluss einer Reise-Rücktrittskosten-Vers. und den Abschluss einer Auslandsreise-Krankenvers. ! Auf Wunsch auch als Jahresversicherung ab EUR 9,50 !!!**

**Reiserücktrittskostenversicherung**

(inkl. Reiseabbruch-Vers., Reiseabbruch-Versicherung, Umbuchungsgeb.-Schutz und Reiseservice-Helpline, Selbstbehalt bis 20 %)      EUR 65,- bis Reisepr. € 2.000,-   
 3,5% v. Reisepr. bis € 10.000,-

**Fern-Flug-Paket der ELVIA Versicherung**      EUR 110,- bis Reisepr. € 2.000,-

(inkl. Reise-Rücktrittskosten-Versicherung      EUR 132,- bis Reisepr. € 2.500,-   
 Reiseabbruch-Versicherung, Umbuchungsgeb.-Schutz, Auslandsreise-Krankenversicherung + Reise-Notruf-Versicherung, Reiseservice-Helpline, Reisegepäck-Versicherung (bis € 2.000,-)

Ich möchte folgende Versicherung abschließen: -----

Bitte rufen Sie mich bezüglich der Versicherung an: -----

**Gesamtpreis:** € .....      **zzgl. Versicherung** € .....

Für die Einhaltung der Pass-, Visum- und Gesundheitsbestimmungen ist der Reisende selbst verantwortlich. Es gelten die Reisebedingungen des Veranstalters, die wir Ihnen auf Anforderung sofort zustellen. Der Anmeldende erklärt für sich und alle angemeldeten Personen, dass er die Reisebedingungen zur Kenntnis genommen hat.

-----  
Datum

-----  
Ihr Name (bitte in Blockschrift)

-----  
Ihre Unterschrift

**Veranstalter:** LAGRAFF Reisen e.K., Abt. *mbr incentive tours*, In den Mittelweiden 2a, 56220 Urmitz / Rhein, Tel. 02630 / 96370, Fax: 02630 / 963717, email: info@lagraff.de, Web: [www.usamessen.com](http://www.usamessen.com)